

Instrukcja ewakuacji osób ze szczególnymi potrzebami

§1 Cel instrukcji

Celem przedmiotowej instrukcji jest określenie zasad postępowania w przypadku konieczności ewakuacji pacjentów w tym osób ze szczególnymi potrzebami, które mogą okazjonalnie przebywać na terenie Onkolmed Lecznica Onkologiczna s.c, zwana dalej Przychodnią. Obsługa pacjentów prowadzona jest w Przychodni. Przestrzeń ogólnodostępna dla pacjentów obejmuje rejestrację, w obrębie której dostępne są stanowiska obsługi pacjenta, poczekalnię oraz gabinety lekarskie i gabinet zabiegowy.

§ 2 Zakres stosowania

Ustalenia niniejszej instrukcji mają zastosowanie w przypadku wystąpienia na terenie Przychodni pożaru lub innego miejscowego zagrożenia, w wyniku którego nastąpi konieczność ewakuowania pacjentów, w tym osób ze szczególnymi potrzebami.

§3 Odpowiedzialność

1. Obsługa rejestracji:

- a) odpowiada za poinformowanie pacjentów przebywających na terenie Przychodni o konieczności podjęcia ewakuacji;
- b) wskazuje drogę ewakuacji, która umożliwi w sposób bezpieczny opuścić budynek;
- c) udziela pomocy osobom ze szczególnymi potrzebami w opuszczeniu budynku.

§4 Utrudnienia w zakresie ewakuacji

1. Osób z dysfunkcjami wzroku:

- a) brak świadomości występowania zagrożeń niesłyszalnych;
- b) brak reakcji na wizualne efekty towarzyszące katastrofom;

- c)zmiany zachodzące w szybkim tempie powodują panikę, stres, niechęć lub niemożność działania;
- d)brak reakcji na napisy i znaki ostrzegawcze;
- e)niemożność/trudności w zakresie samodzielnego poruszania się po terenie nieznanym.

2.Osób z dysfunkcjami słuchu:

- a)nie słyszą sygnałów dźwiękowych;
- b)niemożność zbiorowego informowania o zagrożeniach za pomocą syren, głośników;
- c)utrudniona komunikacja, w szczególności w przypadku wystąpienia zadymienia lub ciemności.

3.Osób z niepełnosprawnością intelektualną:

- a)strach, nieufność wobec osób nieznanymi, obcych;
- b)możliwe trudności w zakresie zrozumienia i przetwarzania informacji o występującym zagrożeniu;
- c)kłopoty ze zrozumieniem poleceń
- d)zainteresowanie nową sytuacją- ciekawość, która może narażać na niebezpieczeństwo;
- e)utrudnienia w zakresie nawiązywania kontaktu oraz realizacją poleceń osób koordynujących działaniami ewakuacyjnymi.

4.Osób z niepełnosprawnością ruchową:

- a)utrudniona zdolność samodzielnego poruszania;
- b)dobór właściwych dróg ewakuacyjnych.

§ 5 Wytyczne w zakresie ewakuacji osób ze szczególnymi potrzebami

1.Wytyczne w zakresie ewakuacji osób z dysfunkcjami wzroku

1.Nawiąż kontakt słowny (wymień swoje imię i nazwisko, poinformuj o tym co się dzieje, powiadom o konieczności ewakuowania się).

2.Pomóż osobie niewidomej opuścić miejsce występowania zagrożenia. W tym celu:

- a)zapropnuj, aby osoba niewidoma lub słabowidząca chwyciła Cię za ramię oraz stanęła za Tobą.
- b)Pamiętaj, że poruszając się z osobą niewidomą, należy dokładnie obserwować podłoże i przestrzeń oraz opisywać otoczenie i napotkanie przeszkody.

c) Jeżeli w trakcie ewakuacji istnieje konieczność przejścia przez drzwi, upewnij się, że osoba niewidoma znajduje się po stronie zawiasów. W innym przypadku należy zawiadomić ją odpowiednio wcześniej o takim manewrze oraz poprosić o zmianę trzymanego ramienia.

3. Pamiętaj, że sam okrzyk „uwaga!” nie pozwoli osobie z dysfunkcjami wzroku zareagować w sposób właściwy, gdyż nie ma ona wiedzy dotyczącej źródła zagrożenia. Zauważając przeszkodę, przekaz informację, o wymaganym sposobie zachowania np.: pochyl się, przeskocz itp.

2. Wytyczne w zakresie ewakuacji osób z dysfunkcjami słuchu

1. Nawiąż kontakt z osobą niesłyszącą lub niedosłyszącą, w tym celu w zależności od sytuacji możesz zamachać ręką lub dotknąć jej ramienia, celem zwrócenia na siebie jej uwagi.

2. Zanim zaczniesz mówić upewnij się, że ta osoba na Ciebie patrzy.

3. Mów z twarzą zwróconą w kierunku rozmówcy.

4. Jeżeli osoba niedosłysząca lub niesłysząca nie rozumie komunikatu, nie powtarzaj go, tylko postaraj się ująć to co chcesz powiedzieć inaczej. Jeżeli osoba niesłysząca lub niedosłysząca nie rozumie przekazywanego ustnie komunikatu, należy ostrzec ją w inny sposób np. przez napis na kartce.

3. Wytyczne w zakresie ewakuacji osób z niepełnosprawnością intelektualną

1. Nawiąż kontakt słowny

a) wymień swoje imię i nazwisko;

b) poinformuj o zaistniałej sytuacji oraz konieczności ewakuowania się z budynku;

c) ustal czy w budynku obecny jest opiekun.

2. Zaproponuj pomoc w opuszczeniu miejsca występowania zagrożenia.

3. Upewnij się, że osoba z niepełnosprawnością intelektualną opuściła strefę zagrożenia.

4. W przypadku, gdy osoba z niepełnosprawnością intelektualną przebywa na terenie biurowca wraz z opiekunem, którego nie udało się odnaleźć do momentu opuszczenia strefy zagrożenia, pozostań z tą osobą w miejscu bezpiecznym oraz postaraj się ustalić miejsce przebywania opiekuna.

5. Pamiętaj, że osoby z niepełnosprawnością intelektualną mogą być nieufne wobec osób im nieznanych oraz przejawiać zainteresowanie zaistniałą sytuacją, co może w znaczny sposób utrudnić ich ewakuację.

4. Wytyczne w zakresie ewakuacji osób z niepełnosprawnością ruchową

1. Poinformuj o zaistniałej sytuacji oraz konieczności ewakuowania się z budynku, wskaż właściwą drogę ewakuacji.
2. Zaproponuj pomoc w opuszczeniu miejsca zagrożenia.
3. Udzielenie pomocy w ewakuacji osobom z dysfunkcjami ruchu może polegać na wyniesieniu ich ze strefy zagrożenia. Aby wynieść osobę poszkodowaną, należy użyć dowolnej metody, ważne, aby była ona skuteczna oraz nie powodowała znacznego opóźnienia w ewakuacji. Dobór odpowiedniej metody, zależeć będzie w głównej mierze od ciężaru (wagi) osoby ewakuowanej oraz liczby ratowników.
4. Przykładowe sposoby ewakuowania osób z niepełnosprawnością ruchową lub osób z dysfunkcjami wzroku
 - a) Ewakuacja poszkodowanego przy użyciu noszy;
 - b) Przenoszenie z wykorzystaniem tzw. chwytu „kończynowego”;
 - c) Transport „na stołeczku”;
 - d) Chwyt huśtawkowy;
 - e) Chwyt
 - f) Przenoszenie na krześle
 - g) chwyt kołyskowy;
 - h) Chwyt tłumokowy;
 - i) Przenoszenie chwytem strażackim.

§6 Ewakuacja pacjentów z Przychodni

1. Decyzję o podjęciu ewakuacji z Przychodni podejmuje Dyrektor placówki lub w przypadku nieobecności - Kierownik ds medycznych.
2. Osobami odpowiedzialnymi za przekazanie decyzji dotyczącej podjęcia ewakuacji, pacjentom obecnym na terenie Przychodni są pracownicy obsługujący rejestrację.
3. Pracownicy rejestracji informację dotyczącą zaistniałej sytuacji przekazują spokojnie, starając się nie wywoływać paniki wśród osób obecnych na terenie Przychodni.
4. Jeżeli na terenie Przychodni przebywają osoby ze szczególnymi potrzebami, przekazanie komunikatu powinno przebiegać z zastosowaniem wymagań, o których mowa w §5.
5. Ewakuacja powinna odbywać się z wykorzystaniem najbezpieczniejszej i najkrótszej drogi ewakuacyjnej. Podczas przekazywania informacji o występującym zagrożeniu oraz

konieczności podjęcia ewakuacji, obsługa rejestracji wskazują drogę ewakuacyjną, zobowiązuje do przemieszczania się pacjentów celem opuszczenia strefy zagrożenia. W przypadku pacjentów, ewakuacja powinna odbywać się wyjściem ewakuacyjnym stanowiącym wejście główne do Przychodni.

6. Obsługa PIK pomaga osobom ze szczególnymi potrzebami opuścić Przychodnię. Zakres postępowania w zależności od potrzeb danej osoby zawiera §5 .

7. Jeżeli zakres podejmowanych działań ewakuacyjnych obejmuje konieczność przeniesienia osoby ze szczególnymi potrzebami ze strefy zagrożenia na zewnątrz, pracownicy rejestracji zapewniają osobie pomoc innych osób znajdujących się na terenie Przychodni. Przykładowe sposoby ewakuowania osób z niepełnosprawnością ruchową lub dysfunkcjami wzroku zawiera §5

8. Pracownicy rejestracji upewniają się, czy wszyscy pacjenci opuścili Przychodnię.

§7 Dokumenty przywołane/związane

1. Ustawa z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. 2019 r. poz. 1696)

2. Ustawa z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. 2021 r. poz. 869)

3. <https://polskabezbarier.org/ewakuacja>